

国民健康保険税納付方法変更申出書

（特別徴収から普通徴収）

年 月 日

三次市長 様

私は、次の要件を満たしているため、国民健康保険税を口座振替により納付することを希望し、その旨、申し出ます。

<要件>

- ① 過去2年間の国民健康保険税を滞納なく納付していること。
- ② 今後の国民健康保険税を口座振替により納付すること。

【申出者記入欄】

住 所	〒
電話番号	
世帯主の 氏 名	
申出者の 氏 名	※世帯主が申し出される場合は、記入不要

※今まで口座振替をされていない方は、口座振替の申込みが必要です。

口座振替は、金融機関で申込みの上、本人控えの写しを添付してください。

【市役所記入欄】 申出者本人確認書類

※ 顔写真入りは1点、顔写真がないものは2点を確認し○を記入

運転免許証	個人番号カード	障害者手帳等	健康保険証	その他 ()	その他 ()